


# オーダーシート


年 月 日

店頭・Tel注文・FAX・Mail

担当

※必須事項

ふりがな		※ Tel	
※ お名前	様	FAX	
ご住所	 DM郵送 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
E-Mail			

商品 ※	お名前入れ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
お名前入れ 内容 ※	どのようにお入れしますか？図または文章にてお願いいたします。 名前： 日付け： イラスト： フォント：
ラッピング	リボン・のし（ / ）・なし
製作後	店頭にてお引き取り ・ 出来上がり次第発送
その他 記載事項 <small>お送り先・時間指定 仕上げる期限 etc</small>	お送り先 お名前 ご住所  TEL

お支払について 代済・代未

お支払方法 振込（ゆうちょ・JNB） ・ 代引き ・ ご来店時にお支払  
 Tel・Mail・FAX の場合 入金等確認 月 日